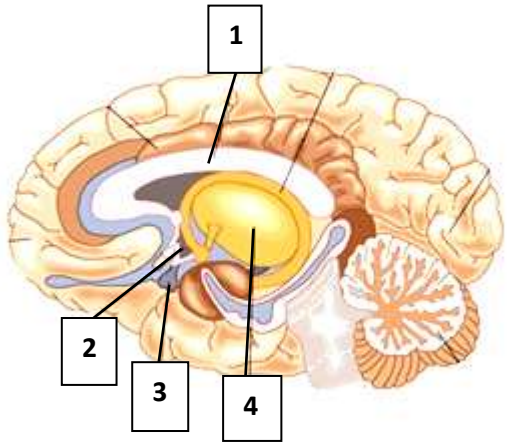
1. O manguito rotador do ombro é formado pelos seguintes músculos:
a) Supraespinhoso, Infraespinhoso, Redondo Maior e Redondo Menor.
b) Redondo Menor, Subescapular, Coracobraquial e Infraespinhoso.
c) Infraespinhoso, Supraespinhoso, Subescapular e Coracobraquial.
d) Redondo Menor, Subescapular, Supraespinhoso e Infraespinhoso.

2. Observe a figura abaixo e assinale a opção que corretamente identificar as estruturas apontadas com os números 1, 2, 3 e 4.



a) 1. Hipocampo; 2. Núcleo Accumbens; 3. Corpo Caloso; 4. Hipófise.
b) 1. Tálamo; 2. Hipotálamo; 3. Hipófise; 4. Corpo Mamilar.
c) 1. Corpo Caloso; 2. Hipotálamo; 3. Hipófise; 4. Tálamo.
d) 1. Giro do Cíngulo; 2. Área Parasseptal; 3. Oliva; 4. Hipocampo.

3. A resistência cardiovascular é frequentemente mensurada pelo consumo máximo de oxigênio, que representa a maior captação de oxigênio alcançada por uma pessoa que esteja respirando ar atmosférico. No ambiente terapêutico, entretanto, é frequente encontrar pessoas que não estão aptas a realizar um teste de esforço máximo e, nesses casos, deve o fisioterapeuta optar pela mensuração do esforço submáximo, menos preciso, porém viável para pessoas com história, por exemplo, de cardiopatia. Uma das opções do fisioterapeuta é realizar o teste do esforço percebido, ancorado na escala CR-10 que determina um escore final entre 0 e 10. O escore final do teste do esforço percebido relaciona a sensação do esforço realizado na atividade física com o consumo máximo de oxigênio e a frequência cardíaca. A escala CR-10 foi proposta por:
a) Borg.
b) Karvonen.
c) Berg.
d) DeLorme.

4. A fase de balanço compreende cerca de 40% do ciclo da marcha, sendo constituída pelos seguintes períodos:
a) Balanço inicial e balanço terminal.
b) Balanço preparatório, balanço simples e balanço composto.
c) Primeiro balanço, balanço propriamente dito e balanço terminal.
d) Balanço simples e balanço duplo.

5. É uma doença óssea caracterizada por repetidos episódios de reabsorção óssea aumentada, seguida por tentativas excessivas de reparação, resultando em ossos deformados e enfraquecidos, mas com massa aumentada. Essas características se referem ao seguinte distúrbio ósseo:
a) Osteíte fibrosa.
b) Tuberculose óssea.
c) Doença de Paget.
d) Osteocondrite dissecante.

6. Observe as três afirmativas abaixo, relacionadas à hidroterapia.

I. *A distância perpendicular entre o eixo de rotação e o centro de flutuação funciona na água da mesma maneira que fora dela, ou seja, quanto menor a distância maior a força necessária para deslocar um segmento corporal.*

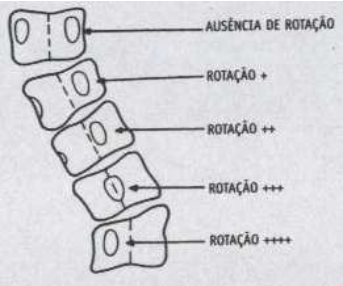
II. *Nos movimentos feitos paralelamente ao fundo da piscina, a flutuabilidade auxilia a realização do exercício, favorecendo a mobilidade de um segmento corporal.*

III. *Caso o paciente apresente distúrbio articular degenerativo do joelho associado a quadro álgico significativo, o fisioterapeuta pode treinar a marcha estando o paciente com a maior parte do corpo imersa, pois desse modo a maior interferência da flutuabilidade minimizará as sobrecargas sobre o joelho comprometido.*

Das opções abaixo, escolha a que estiver CORRETA:
a) As afirmativas I e II estão corretas.
b) As afirmativas II e III estão corretas.
c) A afirmativa II está incorreta.
d) Todas as afirmativas estão incorretas.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

7. Observe a figura abaixo e o texto a ela relacionado. Em seguida, responda a questão que se apresenta.



A partir de exames de imagem em projeção frontal é possível analisar as posições dos pedículos vertebrais, de modo que uma entre cinco situações distintas poderá ser caracterizada em relação à rotação axial dos corpos vertebrais, conforme ilustrado pela figura ao lado. Esse é um método simples e bastante eficiente para averiguar o grau de rotação vertebral presente em casos de escoliose. Esse método é denominado:

a) Método de Cobb.
b) Método de Nash-Moe.
c) Método de Flecha.
d) Método de Reversão.

8. O fisioterapeuta que é solicitado a colaborar em diagnóstico cinético funcional de paciente encaminhado por colega de profissão, de acordo com o código de ética da profissão, estabelecido pela Resolução COFFITO-10 de 03/07/1978, deve:

a) Antes de avaliar o paciente, questionar ao colega solicitante se o paciente possui ou não convênio com alguma empresa de saúde complementar, pois isso irá alterar o roteiro da avaliação e a possibilidade, ou não, da solicitação de exames complementares.
b) Iniciar imediatamente o atendimento do paciente.
c) Reencaminhar o paciente ao colega solicitante, relatando por meio de relatório confidencial seu parecer profissional.
d) Somente realizar a avaliação na presença do colega solicitante.

9. O surfactante pulmonar é uma mistura lipoproteica com propriedades tensoativas. As proteínas e lipídios dessa mistura reduzem a tensão superficial na interface entre o líquido presente na cavidade alveolar e o ar. A tensão superficial também gera uma pressão negativa que pode sugar mais líquido dos capilares para a cavidade alveolar. Reduzindo a tensão superficial o surfactante pulmonar limita o potencial dessa difusão, permitindo que os alvéolos se mantenham mais secos. O surfactante é produzido pela seguinte estrutura:

a) Pneumócito tipo II.
b) Ácino.
c) Ducto alveolar.
d) Epitélio Estratificado.

10. Em relação à adequada utilização dos aparelhos de diatermia de ondas curtas e micro-ondas, é correto afirmar, EXCETO:

a) O modo contínuo do aparelho de ondas curtas pode ser utilizado na fase crônica do processo inflamatório.
b) No modo capacitivo ocorre aquecimento mais profundo com a utilização do aparelho de micro-ondas do que com a aplicação do aparelho de ondas curtas.
c) A aplicação do aparelho de ondas curtas na região lombar é contraindicada na presença de marca-passo cardíaco.
d) NDA.

11. Das opções abaixo, assinale a que apresentar um método de exercícios indicado para pacientes com vestibulopatias.

a) Série de Frenkel.
b) Série de Willians.
c) Série de Nicholas.
d) Série de Cawthorne-Cooksey.

12. Das opções abaixo, assinale a que melhor conceituar o Método de Kaltenborn.

a) Paciente deve se posicionar em pé com ligeira inclinação anterior de tronco e com um dos membros superiores à frente apoiado em uma superfície vertical; a partir dessa posição inicial, o paciente deve soltar o membro superior a favor da gravidade e sentir uma sensação de tração na articulação do ombro. Desse modo, quanto maior a descoaptação do úmero em relação à cavidade glenóide mais eficiente será o Método de Kaltenborn.
b) O Método de Kaltenborn envolve um padrão típico de movimentação caracterizado pela presença de deslocamentos rápidos e vigorosos que envolvem um pré-alongamento e atuam de maneira muito eficiente para aumentar a capacidade de reação do sistema nervoso.
c) O Método de Kaltenborn é dividido em duas atividades básicas: a percepção por meio do movimento, realizada em grupos de 5 a 10 participantes; e a integração funcional, realizada individualmente. Em ambos os casos, o fisioterapeuta é um facilitador para que o paciente com distúrbio neurológico aprenda a aprender.
d) O Método de Kaltenborn estabelece que uma linha deve ser traçada do eixo de rotação do osso que apresenta superfície convexa até o centro da cavidade do osso que apresenta superfície côncava. Em seguida, deve-se traçar uma segunda linha perpendicular à primeira que passe exatamente sobre o ponto encontrado no centro do osso de superfície côncava. Desse modo, todos os movimentos feitos pelo fisioterapeuta que deslocam uma superfície articular paralelamente à segunda linha traçada são considerados movimentos de deslizamento, enquanto movimentos que deslocam uma superfície articular de forma perpendicular à segunda linha são considerados movimentos de tração articular.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

13. Exercícios de Kegel é o nome dado a um determinado tipo de exercício físico criado pelo médico norte-americano Arnold Kegel, na década de 1940, e que tem como uma de suas finalidades fortalecer o músculo pubococcígeo. Outros objetivos dos exercícios de Kegel incluem:

a) Prevenir problemas do pavimento pélvico e tratar incontinências urinárias.
b) Corrigir o prolapso uterino e tratar a prostatite.
c) Tratar disfunções eréteis e prevenir a dismenorreia.
d) NDA.

14. A pubalgia é uma inflamação no púbis, onde se tem inserção e origem de músculos adutores do quadril e abdominais. Segundo alguns autores, a confirmação da pubalgia se dá através de certa Manobra criada em, 1997, por um brasileiro, que identifica a inflamação e descarta outras doenças. A manobra é realizada com o paciente em decúbito dorsal, com um dos membros em extensão e o outro em abdução e rotação externa do quadril e com o joelho flexionado em torno de 70°; o examinador então força a abdução e solicita ao paciente flexões repetidas de abdômen. A manobra é positiva quando o paciente não consegue realizar o movimento. Estamos falando de:

a) Manobra de pressão negativa.
b) Manobra de Thomas.
c) Manobra de Grava.
d) Manobra de Neer.

15. Os movimentos de flexão e extensão do joelho são essenciais para a capacidade funcional do ser humano, mas também é fundamental que haja perfeito sincronismo dos movimentos intra-articulares visando a preservar a articulação durante a execução de um movimento osteocinemático. Das opções abaixo, escolha a que de maneira completa incluir, respectivamente, a quantidade de graus de liberdade de movimento da articulação do joelho e os nomes dos movimentos intra-articulares.

a) 1 grau de liberdade de movimento; rotação interna e externa, adução e abdução, flexão e extensão.
b) 1 grau de liberdade de movimento; rolamento, deslizamento e giro.
c) 2 graus de liberdade de movimento; flexão e extensão.
d) 2 graus de liberdade de movimento; trava, destrava, rotação inicial e rotação terminal.

16. Effleurage é uma técnica de massoterapia que corresponde à realização de manobras de:

a) Amassamento.
b) Deslizamento.
c) Vibração.
d) Compressão.

17. No quadro abaixo aparecem listados 10 instrumentos frequentemente utilizados na área de fisioterapia do trabalho e suas respectivas funções básicas. Das opções abaixo, assinale a que apresentar a sequência correta de preenchimento das lacunas 1, 3 e 9 do quadro, respectivamente:

Instrumento	Função
1.	Medir a velocidade do ar
2. Decibelímetro	Medir o ruído
3.	Medir a umidade do ar
4. Luxímetro	Medir o iluminamento
5. Termômetro	Medir a temperatura
6. Dinamômetro	Medir a força
7. Compasso de Barras	Antropometria: medir comprimentos
8. Compasso de pontas rombas	Antropometria: medir profundidades
9.	Medir a estatura
10. Frequencímetro	Aferir a frequência cardíaca

a) Sonômetro; Estadiômetro; Flexímetro.
b) Anemômetro; Higrômetro; Estadiômetro.
c) Ventilômetro; Dosimetro; Fita métrica.
d) Higrômetro; Sonômetro; Anemômetro.

18. A figura abaixo mostra um teste realizado em crianças com o objetivo de detectar deslocamento unilateral do quadril, sendo considerado positivo quando um dos joelhos se apresenta mais alto do que o outro, estando à criança posicionada em decúbito dorsal com quadris e joelhos fletidos. O teste em questão é denominado:

a) Teste de Galeazzi.
b) Teste de Ortolani.
c) Teste Provocativo de Barlow.
d) Teste de Trendelemburg

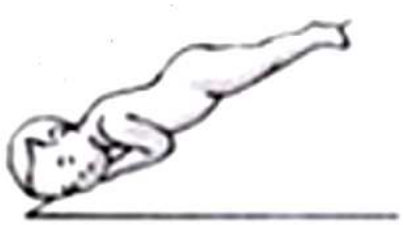
PCI Concursos

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

19. O fisioterapeuta que atua em unidades de terapia intensiva deve ser cuidadoso e seguir rigorosamente uma série de procedimentos ditados pela Comissão de Infecção Hospitalar. Dentre vários procedimentos, a manipulação de cateteres venosos centrais de longa permanência merece atenção especial, pois constituem importante fator de risco para infecção, com alto índice de mortalidade. É imprescindível que esses dispositivos vasculares sejam manipulados por profissionais treinados para evitar complicações como infecção ou obstrução por manuseio inadequado. Frequentemente, o pessoal de enfermagem realiza o primeiro curativo do sítio de inserção do cateter após cerca de 24 horas da data de inserção, ou até mesmo antes, caso haja presença visível de sangue decorrente da punção. O curativo deverá ser trocado, a seguir, nas seguintes situações:

a) De 2 em 2 dias em casos de cateteres semi-implantáveis (Tipo Hickman e Broviac) e de 5 em 5 dias em casos de cateteres totalmente implantáveis (Tipo Port-a-cath).
b) Diariamente, sendo recomendado o uso de máscara de proteção. Nos casos de cateteres totalmente implantáveis (Tipo Port-a-cath) é imprescindível o auxílio de outro profissional para evitar a contaminação do material, mas tal auxílio é dispensável na presença de cateteres semi-implantáveis (Tipo Hickman e Broviac).
c) A cada 48 horas ou sempre que apresentar-se sujo, molhado ou soltando, respeitando-se a técnica asséptica apropriada.
d) Após 7 dias do primeiro curativo, uma vez que o óstio do cateter necessita estar adequadamente cicatrizado antes que um novo curativo possa ser feito.

20. A figura abaixo apresenta uma criança em posição de drenagem postural. A posição adotada na figura visa drenar, preferencialmente, a seguinte região:



a) Traqueia.
b) Lobo apical do pulmão direito.
c) Lobo médio do pulmão esquerdo.
d) Língula.

21. Uma criança com diagnóstico de mielomeningocele pode apresentar, associadamente, quadro clínico de:

a) Microcefalia.
b) Hidrocefalia.
c) Encefalite.
d) Meningite.

22. Após fazer a transição para a vida fora do útero, o bebê enfrenta a tarefa de aprender a sobreviver em um ambiente completamente novo. Felizmente, a natureza lhe deu alguns reflexos até que seja capaz de realizar certas atividades voluntariamente. Esses reflexos são instintivos e servem para protegê-lo, e todos os bebês nascem com os mesmos reflexos. Das opções abaixo, assinale a que apresentar uma informação INCORRETA sobre os reflexos primitivos das crianças.

a) Reflexo de busca: ocorre ao ser estimulada a bochecha, boca ou lábios de um recém-nascido com o bico do seio ou da mamadeira, resultando que a cabeça vira em direção ao estímulo, a boca se abre e a língua se projeta para fora.
b) Reflexo mão-boca: ocorre quando se acaricia, com a mão, a bochecha ou a palma da mão do bebê. A boca do bebê faz a busca e depois que encontra a mão que o acaricia, o bebê pode chupá-la por vários minutos. Esse reflexo ajuda os bebês a chuparem e engolirem qualquer muco que possa estar obstruindo suas vias aéreas superiores (nariz e boca) depois que nascem.
c) Reflexo de endireitamento: ao colocar um bebê sentado de costas, ele tenta manter a cabeça em pé, mas como sua cabeça é pesada e os músculos não estão fortes o suficiente para mantê-la firme, ela cai para trás e para frente.
d) Reflexo tônico do pescoço: durante as primeiras semanas, o bebê vira a cabeça para o lado quando está deitado de costas. O membro superior do mesmo lado da cabeça se flexiona, enquanto o outro é estendido. Essa postura se assemelha à posição de esgrima e é chamada de reflexo tônico do pescoço.

23. Os reflexos medulares são substratos importantes da atividade motora. Muitas ações subconscientes dependem de reflexos simples, desencadeados pela ativação de receptores que excitam interneurônios e motoneurônios na medula espinhal. Existem 4 tipos de reflexos medulares. São eles:

a) Reflexo Patelar; Reflexo Tônico Simétrico; Reflexo Tônico Assimétrico; e Reflexo de Tríplice Retirada.
b) Reflexo de Tríplice Retirada; Reflexo de Estiramento; Reflexo Tendinoso do Fuso Neuromuscular; e Reflexo Tendinoso de Golgi.
c) Reflexo de Extensão Cruzada; Reflexo Flexor ou de Retirada; Reflexo Tendinoso de Golgi; e Reflexo de Estiramento.
d) Reflexo Flexor ou de Retirada; Reflexo Patelar; Reflexo Tônico Simétrico; e Reflexo de Extensão Cruzada.

24. A Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho e Emprego que trata da ergonomia é a seguinte:

a) NR 5.
b) NR 7.
c) NR 9.
d) NR 17.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

25. As manobras de mobilização e manipulação são utilizadas em diversas técnicas de terapia manual. Apesar de similares, essas manobras não são idênticas, pois as manipulações são frequentemente realizadas com as seguintes características:

a) Por movimentos passivos de baixa velocidade, facilmente interrompidos pelo paciente.
b) Por movimentos passivos de alta velocidade, de tal maneira que sejam rápidos e bruscos, para que haja tempo para que o paciente interrompa-os.
c) Por movimentos ativos de baixa velocidade, porém sob controle restrito aos comandos verbais do terapeuta.
d) Por movimentos ativos de alta velocidade, antecedidos de alongamentos passivos vigorosos feitos pelo fisioterapeuta.

26. Considere os três objetivos abaixo, relacionados ao Programa de Saúde da Família:

I. *Estimular a promoção da qualidade de vida e a preservação da autonomia e da independência funcional.*

II. *Promover a participação do paciente e da família como agentes ativos e responsáveis pelo tratamento.*

III. *Promover uma maior proteção contra os fatores de risco para agravos à saúde, principalmente àqueles relacionados a quedas, imobilidade e confusão mental.*

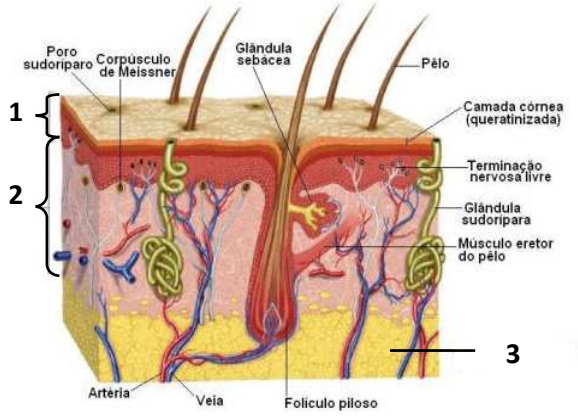
Dentre os objetivos da assistência domiciliar à população idosa, incluem-se:

a) Os objetivos estabelecidos nos itens I, II e III.
b) Apenas os objetivos estabelecidos nos itens I e II.
c) Apenas os objetivos estabelecidos nos itens II e III.
d) Apenas os objetivos estabelecidos nos itens I e III.

27. Leia a seguir três grupos de características de uma doença infecciosa altamente incapacitante considerada endêmica em algumas regiões do Brasil: 1. Apresenta período de incubação extremamente longo, em torno de 2 a 7 anos. Devido ao longo período de incubação é menos frequente na infância; 2. O contágio é do tipo direto e acontece pelo relacionamento entre a pessoa infectada (elemento contagiante) e uma pessoa suscetível (elemento contagiado). Desse modo, o domicílio é apontado como um importante local de transmissão da doença; 3. Sua detecção pode ser feita pelo teste Matsuda, que avalia a resistência das pessoas a essa infecção. Tais características se referem à seguinte doença:

a) Escabiose.
b) Botulismo.
c) Hanseníase.
d) Doença de Chagas.

28. A pele é considerada o envoltório do corpo. É um órgão integrante do sistema tegumentar, junto com o cabelo, os pêlos, as unhas, as glândulas sudoríparas e as glândulas sebáceas. Possui como principais funções a proteção dos tecidos subjacentes, a regulação da temperatura somática, conter a reserva de nutrientes e ainda conter terminações nervosas sensitivas. É comumente dividida em três camadas, como pode ser observado na figura abaixo. Analisando-a, assinale a opção que corretamente identificar as estruturas apontadas com os números 1, 2 e 3 que compõem as três mencionadas camadas da pele.



a) 1 = Derme; 2 = Epiderme; 3 = Endoderme.
b) 1 = Derme; 2 = Tecido Celular Subcutâneo; 3 = Coxim Adiposo.
c) 1 = Epiderme; 2 = Derme; 3 = Tecido Celular Subcutâneo.
d) 1 = Periderme; 2 = Epiderme; 3 = Derme.

29. Muitos casos de queimaduras requerem a realização de uma incisão através do tecido queimado visando a aliviar a pressão aumentada. Esse procedimento está particularmente indicado em lesões de espessura total que atingem algum segmento do corpo, pois esse tipo de lesão profunda forma uma escara inelástica que leva a uma isquemia provocada pelo garroteamento em função do edema que se mantém no local. Desta maneira, a incisão é uma medida descompressiva que objetiva liberar a região circunferencial que está sendo atingida pelo garroteamento, que causa alteração no fluxo sanguíneo e linfático culminando com edema intersticial que, por sua vez, pode ocluir os vasos arteriais por pressão, comprometer tecidos viáveis e aumentar o risco de surgimento de um quadro irreversível de necrose. A referida incisão é denominada:

a) Debridamento.
b) Dermatopolinectomia.
c) Enxertia.
d) Escaratomia.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

30. Observe as afirmações, relacionadas ao Diabetes.

I. ***O Diabetes Mellitus tipo I normalmente se inicia na infância ou adolescência e se caracteriza por um déficit de insulina devido à destruição das células beta do pâncreas por processos auto-imunes ou idiopáticos. No diabetes do tipo I o corpo produz pouca ou nenhuma insulina, de modo que os pacientes devem receber injeções diárias de insulina, sendo a quantidade de injeções diárias variável em função do tratamento escolhido pelo endocrinologista e também em função da quantidade de insulina ainda produzida pelo pâncreas.***

II. ***O Diabetes Mellitus tipo II também é denominado Diabetes Insulino-dependente e Diabetes Tardio. Tem mecanismo fisiopatológico complexo e não completamente elucidado, mas é provável que ocorra uma diminuição na resposta dos receptores de glicose presentes no tecido periférico à insulina, levando ao fenômeno de resistência à insulina. Desenvolve-se frequentemente em etapas adultas da vida e é muito frequente a associação com a obesidade e com o uso prolongado de corticóides.***

III. ***A Diabetes Gestacional é fisiopatologicamente similar ao Diabetes Mellitus tipo II, sendo às vezes denominada Diabetes Insipidus. A gestante normalmente apresenta sede pronunciada e excreção de grandes quantidades de urina. A Diabetes Gestacional é ocasionada pela deficiência do hormônio antidiurético (vasopressina) ou pela insensibilidade dos rins a esse hormônio, circunstâncias essas que acometem cerca de 2 a 3% de todas as gestantes.***

Das opções abaixo, assinale a que estiver CORRETA em relação às três afirmações acima.

a) A afirmação I está correta.
b) As afirmações I e II estão incorretas.
c) As afirmações II e III estão corretas.
d) Todas as afirmações estão corretas.

31. De acordo com a Portaria 1100/96 do Ministério da Saúde, é correto afirmar, EXCETO:

a) Cólera, coqueluche, dengue, difteria, febre amarela e hanseníase são alguns exemplos de doenças de notificação compulsória em todo o território nacional.
b) Visando evitar ações discriminatórias, a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) não é considerada uma doença de notificação compulsória.
c) Apenas os casos agudos de Doença de Chagas são listados como doença de notificação compulsória.
d) Esquistossomose, filariose e malária são consideradas doenças de notificação compulsória apenas em áreas específicas do Brasil.

32. A Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre:

a) As diretrizes e bases da educação superior no Brasil.
b) O sistema de coleta de lixo infectado em serviços públicos e privados de saúde.
c) Participação da comunidade na gestão do sistema único de saúde (SUS).
d) Divisão das receitas a serem aplicadas no setor de saúde nos níveis federal, estadual e municipal.

33. Observe as afirmações abaixo, relacionadas à lei 8.080, de 19 de setembro de 1990.

I. ***Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.***

II. ***Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.***

III. ***A saúde do trabalhador, entendida como o conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, encontra-se fora do escopo da lei 8.080/1990, uma vez que se encontra regulamentada por legislação própria.***

Das opções abaixo, assinale a que estiver INCORRETA em relação às três afirmações acima.

a) A afirmação I está correta.
b) As afirmações I e II estão corretas.
c) As afirmações I, II e III estão corretas.
d) NDA.

34. De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-SUS, 1996), a atenção à saúde, que encerra todo o conjunto de ações levadas a efeito pelo SUS, em todos os níveis de governo, para o atendimento das demandas pessoais e das exigências ambientais, compreende três grandes campos:

a) Saúde primária, secundária e terciária.
b) Prevenção, tratamento e reabilitação.
c) Âmbitos de atuação federal, estadual e municipal.
d) Campos da assistência, das intervenções ambientais e das políticas externas ao setor saúde.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

35. A Norma Operacional da Assistência à Saúde/NOAS-SUS 01/02, de 27 de fevereiro de 2002, trata do seguinte aspecto do Sistema Único de Saúde:
a) Credenciamento de hospitais e laboratórios privados.
b) Participação da comunidade no gerenciamento local dos serviços públicos de saúde.
c) Normas de intervenção do setor público de saúde em casos de calamidades públicas, guerras e pandemias.
d) Regionalização da assistência à saúde.

36. Marque a opção em que todas as palavras estão grafadas corretamente:
a) Recauchutar – enxerido – encaixotar – enxovalhar.
b) Mexerico – encharcar – enchaqueca – mexilhão.
c) Madeixa – enxarcar – enchimento – enchumaçar.
d) Bauxita – enxotar – enchurrada – afrouxar.

37. ***Após a confirmação da pena, o preso violou a ordem judicial***. Em qual das alternativas abaixo a frase acima possui o mesmo sentido?
a) Após a retificação da pena, o preso infringiu o mandado.
b) Após a retificação da pena, o preso infligiu o mandato.
c) Após a ratificação da pena, o preso infligiu o mandado.
d) Após a ratificação da pena, o preso infringiu o mandato.

38. ***Com esses _____, mal conseguem comprar os _____ que tanto gostam.*** Os plurais dos substantivos compostos se apresentam corretos em:
a) Salários-família; pés de moleques.
b) Salário-famílias; pé de moleques.
c) Salários-famílias; pé de moleques.
d) Salários-família; pés de moleque.

39. Os vocábulos ***fé*** e ***bíceps*** são acentuados, respectivamente, pois:
a) Todos os monossílabos são acentuados/ todas as palavras proparoxítonas são acentuadas.
b) Os monossílabos terminados em ***e*** levam acento agudo ou circunflexo/ todas as palavras paroxítonas são acentuadas.
c) Todos os monossílabos são acentuados/ as palavras paroxítonas terminadas em ***ps*** são acentuadas.
d) Os monossílabos terminados em ***e*** levam acento agudo ou circunflexo/as palavras paroxítonas terminadas em ***ps*** são acentuadas.

40. Na oração abaixo, o sujeito é:
Aluga-se casa em Cachoeira Paulista.

a) Indeterminado.
b) Oculto.
c) Explícito.
d) Inexistente.

41. Concordância incorreta:
a) Ainda que haja recursos, não viabilizarei o novo projeto.
b) Não me consta tais pagamentos.
c) Faz muitos anos que conheci seu primo.
d) Havia crianças e idosos na inauguração da discoteca.

42. Assinale a alternativa incorreta:
a) A figura de linguagem Anacoluto consiste na quebra da estruturação lógica da oração.
b) Escrever "cidadões" ao invés de "cidadãos" é um exemplo de Barbarismo.
c) Na oração "Compram-se dois apartamentos", a palavra "se" é classificada como pronome apassivador.
d) O verbo ***aspirar*** é sempre transitivo indireto, não admitindo dupla regência.

43. A Tchecoslováquia foi formada após a Primeira Guerra Mundial (1914-1918) e era habitada por dois povos, os tchecos e os eslovacos. Em 1993 a Tchecoslováquia foi dividida em dois países: República Tcheca e Eslováquia. Utiliza-se a expressão "revolução de veludo" para identificar este processo, devido:
a) Aos conflitos sangrentos que marcaram a formação desses dois novos países.
b) À divisão das fábricas de tecidos que mantinham a economia da Tchecoslováquia entre os dois países.
c) Às dificuldades encontradas pelos dois povos em assinarem os tratados de separação.
d) À divisão da Tchecoslováquia ter ocorrido de forma pacífica entre os dois povos.

44. De todos os conflitos que ocorreram no Oriente Médio, um dos mais importantes é a luta pela ocupação da cidade de Jerusalém. Até hoje, a situação desta cidade é um dos pontos mais polêmicos das tentativas de propor a paz na região. Um dos interesses que levam os povos a brigarem por Jerusalém é:
a) A cidade ser sagrada para os budistas e católicos.
b) A cidade ser sagrada para judeus, protestantes e espíritas.
c) A cidade ser sagrada para judeus, muçulmanos e cristãos.
d) A cidade ser sagrada para muçulmanos, budistas e protestantes.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br

45. Leia o texto abaixo:

Urupema (SC) acumula 30 cm de neve; mínima no Estado chega a -5ºC

A neve que atingiu ao menos nove municípios de Santa Catarina deixou um acúmulo de 30 cm no Morro das Torres, em Urupema (SC), de acordo com informações do Epagri/Ciram (órgão responsável pela meteorologia do Estado). Segundo a Secretaria de Turismo da cidade, nevou das 10h de quarta-feira até às 4h de hoje. Em Uribici (SC), onde nevou novamente na manhã de hoje, o acúmulo de neve no Morro da Igreja foi de 15 cm. A mínima na cidade, segundo o Epagri/Ciram, foi de 5ºC negativos.

Fonte: http://www1.folha.uol.com.br/cotidiano/778249-urupema-sc-acumula-30-cm-de-neve-minima-no-estado-chega-a--5c.shtml, acessado em 05 de agosto de 2010.

O texto faz referência ao clima:

a) Equatorial.
b) Subtropical.
c) Semiárido.
d) Mediterrâneo.

46. Se a soma dos quadrados de dois números positivos e consecutivos é 290, o maior deles é:

a) 5.
b) 17.
c) 13.
d) 11.

47. Um tanque de gasolina de forma cilíndrica tem 6 metros de altura e 3 metros de raio da circunferência da base. Se for colocado líquido até os $^{8}/_{9}$ de sua capacidade, quantos litros de gasolina haverá nesse tanque?

a) 132.500 ℓ.
b) 140.680 ℓ.
c) 180.720 ℓ.
d) 150.720 ℓ.

48. Do total de funcionários de certa empresa, sabe-se que:

I. 70% são do sexo masculino e que, destes, 40% usam óculos.
II. Das mulheres, 60% usam óculos.
III. Totalizando, são 324 funcionários que não usam óculos.

Concluímos que o total de pessoas que trabalham nessa empresa é:

a) 800.
b) 1.200.
c) 1.000.
d) 600.

49. A soma dos termos de uma fração é 5. Somando 4 ao numerador e 1 ao denominador se obtém uma fração equivalente à recíproca da fração inicial. A fração inicial é:

a) $^{3}/_{4}$.
b) $^{2}/_{3}$.
c) $^{7}/_{2}$.
d) $^{8}/_{5}$.

50. A que taxa mensal devemos aplicar o capital de R$ 2.250,00, no sistema de juros simples, para que depois de 4 meses, o montante seja de R$ 2.520,00?

a) 3%.
b) 15%.
c) 0,3%.
d) 0,75%.

www.pciconcursos.com.br
www.pciconcursos.com.br